

Rol de enfermería en el abordaje del paciente inmigrante en hemodiálisis: perspectiva enfermera en un mundo globalizado

Gabriel Eduardo Rajoy Fernández, Lorena Penas Estévez, María Jesús Valenzuela Bugarín, Araceli Rossignoli Recio

Fundación Renal Íñigo Álvarez de Toledo (FRIAT). Centro de Hemodiálisis "Os Carballos". Vigo. Pontevedra. España

Introducción:

La dinámica social actual exige entender el papel del cuidado de enfermería bajo un prisma transcultural y heterogéneo. El cuidado de enfermería se ha convertido en un desafío permanente bajo la perspectiva de la competencia cultural, pues debe analizar y articular en su trabajo los valores, creencias y prácticas de individuos que tiene bajo su cuidado, así como manifestar el respeto por la diferencia ante esta pluralidad de etnias, religiones, costumbres y creencias.

Objetivo:

Analizar el fenómeno de la interculturalidad en hemodiálisis y las particularidades del paciente inmigrante en la unidad en la que ejercemos. Establecer un plan de cuidados de enfermería que responda al fenómeno de la multiculturalidad en hemodiálisis.

Material y Método:

Estudio observacional, descriptivo, transversal. Mediante la realización de entrevistas semi-estructuradas para conocer el perfil de los pacientes y sus características socio-demográficas.

Resultados:

El perfil del paciente inmigrante en nuestra unidad es el de una persona de $52,36 \pm 13,89$ años de media, en programa de hemodiálisis desde hace $2,68 \pm 1,25$ años de media. Tiene una relativamente buena adherencia al tratamiento y dieta.

A nivel social mantiene una situación administrativa regularizada, con una comunicación eficiente en lengua castellana, con recursos económicos propios pero inferiores al sueldo mínimo interprofesional pues no realiza actividad laboral y tiene escaso o nulo apoyo familiar.

PLAN DE CUIDADOS

00069 AFRONTAMIENTO INEFECTIVO r/c falta de preparación para la adaptación a los cambios de salud (enfermedad renal crónica) e inclusión en programa de hemodiálisis m/p expresiones de incapacidad para afrontar la situación.

00126 CONOCIMIENTOS DEFICIENTES r/c nueva situación de salud (inclusión en programa de hemodiálisis) m/p verbalización del problema y seguimiento inexacto de las instrucciones.

00120 BAJA AUTOESTIMA SITUACIONAL r/c cambios en el rol social m/p por verbalizaciones negativas.

00146 ANSIEDAD r/c cambio de entorno.

00051 DETERIORO DE LA COMUNICACIÓN VERBAL r/c no conocimiento del idioma m/p imposibilidad para mantener patrón de comunicación habitual.

00149 RIESGO DE SÍNDROME DE ESTRÉS DEL TRASLADO r/c falta de un sistema de apoyo.

00052 DETERIORO DE LA INTERACCIÓN SOCIAL r/c ausencia de personas significativas

00054 RIESGO DE SOLEDAD r/c privación afectiva.

Conclusión:

Las esferas que modulan al paciente inmigrante en hemodiálisis están descritas a nivel bio-psico-social; bio (afrentamiento de la enfermedad), psico (estrés del traslado), social (entorno desconocido con un idioma ajeno y con poco o nulo apoyo socio-familiar unido en el marco de una situación socio-económica precaria).

La interculturalidad es un aspecto emergente de la globalización, el cual supone un reto para enfermería, a la vez que es una necesidad actual al desarrollo de nuestra profesión, implica formular un plan de cuidados NANDA-NOC-NIC culturalmente congruente y competente, dando un sello científico a la vez que humanístico.

La intermediación cultural (NIC 7330) es la intervención central de nuestro plan de cuidados en pacientes inmigrantes en hemodiálisis, pues usa estrategias culturalmente adecuadas para establecer un puente entre la cultura del paciente y el sistema sanitario.